

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2012

СОЦИАЛЬНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯТЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ В ВИТЕБСКОМ РЕГИОНЕ

РАЗВODOVСКИЙ Ю.Е.*, ВИНИЦКАЯ А.Г.*, ЛЕЛЕВИЧ В.В.*,
СВИРКУНОВ И.В.**, КИРПИЧЕНКО А.А.***

УО «Гродненский государственный медицинский университет», *

УЗ «Витебский областной психоневрологический диспансер», **

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет» ***

Резюме. Изучены социально-эпидемиологические характеристики учтенных потребителей психоактивных веществ (ПАВ) в Витебской области. Показано, что в период с 2007 по 2011 гг. число потребителей ПАВ снизилось на 6,75%. Потребители препаратов опиума занимают наибольший удельный вес среди всех учтенных потребителей ПАВ. Социально-эпидемиологическими коррелятами потребления ПАВ в регионе являются незаконченное среднее и среднее образование, а также безработица. Большинство учтенных наркопотребителей были зарегистрированы по информации правоохранительных органов, что указывает на активную роль сотрудников Министерства внутренних дел в профилактике потребления ПАВ. Представленные социально-эпидемиологические особенности учтенных потребителей ПАВ могут быть использованы при разработке профилактических стратегий.

Ключевые слова: корреляты, потребление наркотиков, Витебский регион.

Abstract. In this article the socio-epidemiological correlates of registered psychoactive substances (PAS) abusers in Vitebsk region are discussed. It was shown that in the period from 2007 to 2011 the number of registered PAS abusers decreased by 6,75%. The opiate abusers constitute the largest share among all registered PAS abusers. The socio-epidemiological correlates of PAS abuse include low level of education and also unemployment. The majority of PAS abusers were registered on the basis of information from law enforcement authorities. This fact suggests an active role of Ministry of Internal Affairs staff members in the prevention of PAS abuse. The results of the present study might be useful for the elaboration of harm reduction programs.

Потребление наркотических и ненаркотических психоактивных веществ (ПАВ), принявшее масштабы глобальной эпидемии, вызывает серьезное беспокойство правительств и неправительственных организаций мно-

гих стран мира [3-5]. В настоящее время становится очевидным, что только комплексная государственная антинаркотическая политика способна противодействовать распространению этого социального бедствия. Одним из ключевых аспектов Европейской стратегии снижения вреда, связанного с незаконным оборотом наркотиков в период с 2005 по 2012 гг., является улучшение понимания всех аспектов этого феномена посредством расширения

Адрес для корреспонденции: 210009, г.Гродно, ул. Горького, 80, Гродненский государственный медицинский университет. Тел.раб: 8 (0152) 44-55-59, e-mail: razvodovsky@tut.by – Разводовский Ю.Е.

координированных исследований [4]. Недостаточно изученной проблемой теоретической наркологии является причина региональных различий в распространенности потребления наркотиков. Вместе с тем, знание факторов, обуславливающих эти различия, позволило бы разработать научно обоснованную стратегию противодействия незаконному обороту наркотиков.

Целью настоящей работы было изучение социально-эпидемиологических характеристик потребителей наркотиков в Витебском регионе.

Методы

Объектом исследования явились пациенты с синдромом зависимости от наркотических и ненаркотических веществ (МКБ-10: F11.2-F.16.2, F18.2-F19.2) и лица с пагубным их употреблением (МКБ-10: F11.1-F.16.1, F18.1-F19.1), состоящие на наркологическом учете Министерства здравоохранения Республики Беларусь на начало 2012 г. Для расчета показателя «Распространенность употребления психоактивных веществ» (суммарного количества состоящих на учете на конец года в расчете на 100.000 населения) использовались сведения Национального статистического комитета Республики Беларусь о народонаселении республики и ее регионов. Анализ информации на потребителей ПАВ проводился по социально-эпидемиологическим и медицинским параметрам, которые рассчитывались из регистрационных карт наркопотребителей, впервые выявленных и снятых с учета в Витебском областном наркологическом диспансере. Данные из регистрационных карт вводились в компьютерную базу данных и подвергались статистической обработке.

Результаты и обсуждение

По данным Центра мониторинга за наркотиками и наркопотреблением, на начало 2012 г. в Витебской области на наркологическом учете состояли 1342 по-

требителей ПАВ. Суммарный показатель распространенности потребления ПАВ на 100.000 населения области составил 110,5, что меньше, по сравнению с 2007 г. (118,5) на 6,75%. Среди потребителей ПАВ, состоящих на учете в Витебской области в 2011 г., большинство составили мужчины – 88,6% (1189 мужчин). Показатели распространенности потребления ПАВ среди мужского и женского населения области составили соответственно 212,2 и 23,4.

На диспансерном учете состояло 657 человек, зависимых от наркотиков (49%), из которых 15,7% составили женщины. В отличие от диспансерного учета, доля женщин на профилактическом учете составляла всего 7,3%.

Контингент зарегистрированных наркопотребителей был неравномерно распределен по 19 районам области. В 2011 г. в пересчете на 100.000 населения самые высокие показатели распространенности наркопотребления были отмечены в г. Полоцке и Полоцком районе (197), г. Витебске и Витебском районе (177,7), г. Толочине и Толочинском районе (136) и г. Орше и Оршанском районе (114,7) (табл.).

В 2011 г. среди потребителей ПАВ, состоящих на наркологическом учете в Витебской области, преобладали лица, имеющие среднее (39,3%) и среднее специальное образование (27,1%). Незаконченное среднее образование имели 28,5% наркопотребителей, высшее образование – 3,6%, незаконченное высшее – 0,5%. Удельный вес нигде не работающих лиц составлял 68,2%. В средних и средних специальных учебных заведениях обучались 18,7% зарегистрированных наркопотребителей, в вузах – 3,8%

Среди потребителей ПАВ, состоящих на учете в области в 2011 г., доля лиц, имеющих одну судимость составила 18%, неоднократно судимых было 14,5%. На момент постановки на наркологический учет 0,2% находились под следствием, а 8,9% состояли на учете в милиции.

Анализ обстоятельств постановки на наркологический учет в Витебской области показал активное участие правоох-

Таблица

**Показатели распространенности потребления ПАВ на 100 000 населения
для нескольких районов Витебской области в 2010-2011 гг.**

Регионы	2010 г.	2011 г.
<i>Всего по области</i>	<i>115,6</i>	<i>110,5</i>
<i>городское население</i>	<i>145</i>	<i>144</i>
<i>сельское население</i>	<i>32,6</i>	<i>34</i>
г. Полоцк и Полоцкий район	100,6	197
г. Витебск и Витебский район	179,2	177,7
г. Толочин и Толочинский район	133,3	136
г. Орша и Оршанский район	119	114,7
г. Новополоцк	113,8	112,7
г. Браслав и Браславский район	87,4	89,5
гп Россоны и Россонский район	72,7	76
г. Поставы и Поставский район	67,3	68,5
г. Городок и Городокский район	66,3	68,3
г. Лиозно и Лиозненский район	58,2	59,6

ранительных органов в этом процессе. В 2011 г. из состоящих на учете лиц 61,8% были зарегистрированы по информации правоохранительных органов. Вторым по значимости обстоятельством регистрации наркопотребителей являлось самостоятельное обращение граждан за наркологической помощью – 20,6%. Доля наркопотребителей, поставленных на учет по информации лечебных учреждений, составила 9,8%. Еще 7,8% потребителей ПАВ были зарегистрированы после обращений родственников, администрации на работе и по другим причинам.

Анализ спектра потребляемых ПАВ наркопотребителями Витебской области выявил следующие особенности. В 2011 г. удельный вес зарегистрированных потребителей опийных наркотиков составил 48,4%. В остальных случаях наркопотребители области употребляли каннабиноиды (25,1%), ингалянты (18,5%), психостимуляторы (4,5%), седативные и снотворные препараты (2,5%), галлюциногены (0,8%), побочные и неуточненные вещества (0,1%) (рис. 2). В Витебской области распространенность потребления ингалянтов и каннабиноидов выше, чем в других регионах [1, 2].

Структура потребления опийных нар-

котиков характеризуется высоким удельным весом потребления героина и нелегального метадона. Так, по количеству учтенных потребителей метадона Витебская область заняла второе место в Беларуси после г.Минска. По данным за 2011 г., в Витебской области проживали 21% от всех зарегистрированных в республике потребителей метадона и 13,6% - от всех потребителей героина.

Первые случаи злоупотребления декстрометорфаном, входящего в состав противокашлевого препарата «Туссин», были зарегистрированы в 2009 г. В 2011 г. на учете состояли 3 наркопотребителя, сочетавших пероральный прием этого препарата с курением марихуаны и инъекционным введением первитина и героина. Все эти случаи были зарегистрированы в г. Витебске.

Распространенность потребления различных видов ПАВ была разной среди лиц, состоящих на диспансерном и профилактическом учетах (рис. 1). Так, большинство наркозависимых (77,2%) употребляли опийные наркотики. Диагноз «синдром зависимости от ингалянтов» имели 12,3% состоящих на диспансерном учете. В остальных случаях на диспансер-

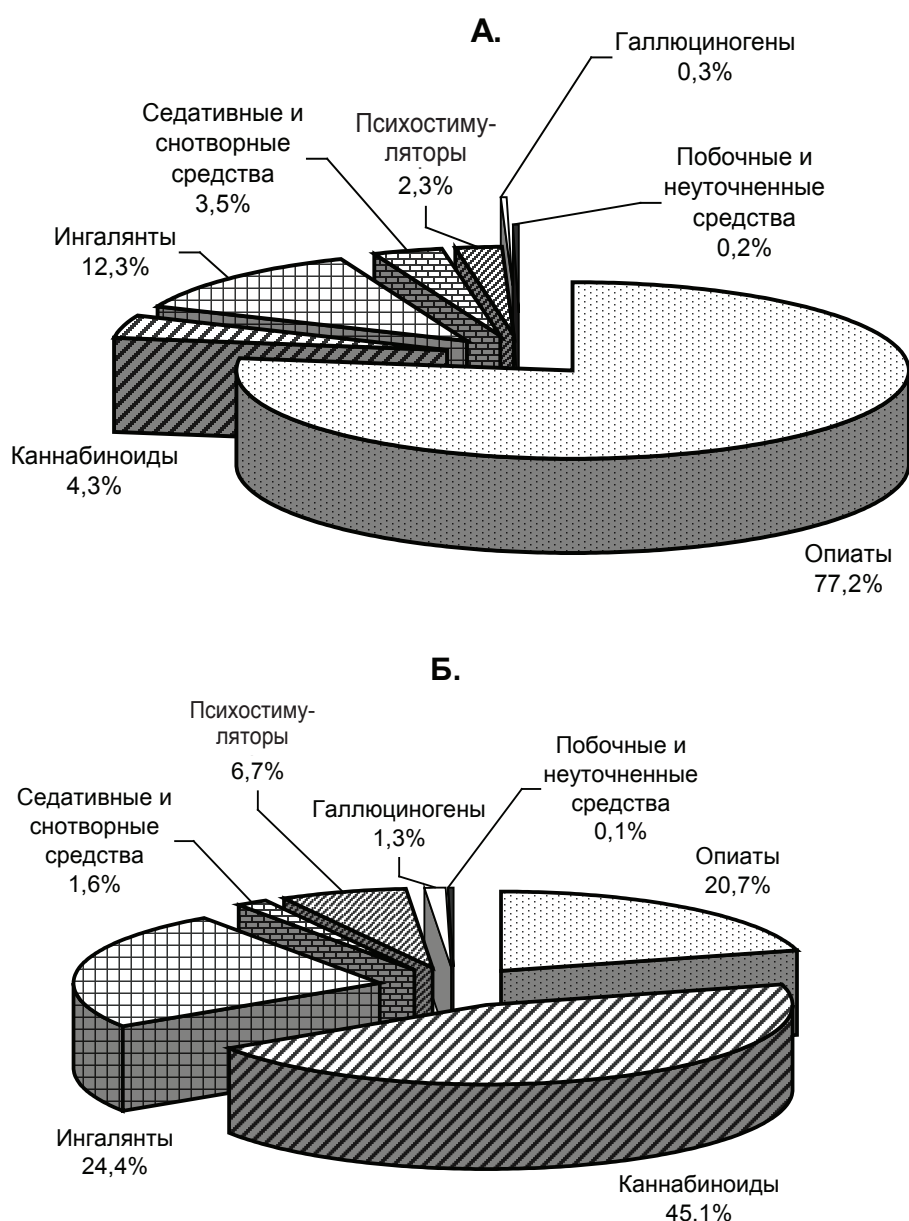


Рис. 1. Распространенность потребления различных психоактивных веществ среди наркопотребителей Витебской области, состоящих на диспансерном (А) и профилактическом (Б) наркологическом учете в начале 2012 г.

ном учете состояли потребители каннабиноидов (4,3%), седативных и снотворных препаратов (3,5%), психостимуляторов (2,3%), галлюциногенов (0,3%) (рис. 1).

На профилактическом учете в наркологических учреждениях области преобладали потребители «легких» психоактивных веществ, в основном каннабиноидов (45,1%) и ингалянтов (24,1%). Удельный вес лиц с диагнозом «пагубное употре-

бление опиоидов» составил 20,7% от всей группы профилактического наблюдения. В остальных случаях имело место потребление психостимуляторов (6,7%), седативных и снотворных препаратов (1,6%), галлюциногенов (1,3%) (рис. 2).

Анализ спектра употребляемых ПАВ наркопотребителями разных возрастов выявил следующие особенности (рис. 2). Минимальные доли потребителей опийных

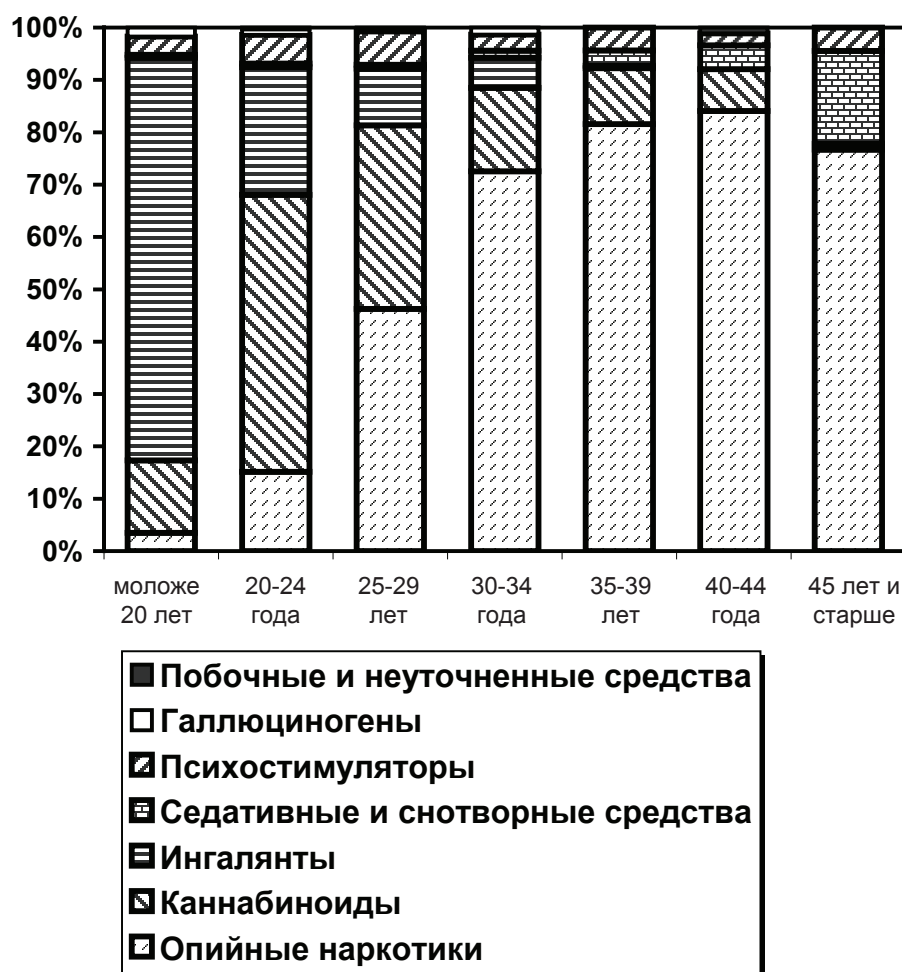


Рис. 2. Спектр употребляемых психоактивных веществ в различных возрастных группах наркопотребителей, зарегистрированных в Витебской области, начало 2012 г.

наркотики встречались среди лиц моложе 20 лет (3,5%) и 20-24 лет (15,1%). С увеличением возраста удельный вес инъекционных потребителей опиоидных наркотиков варьировал от 72,6% в группе 30-34-летних наркопотребителей, до 84,1% среди лиц старше 40 лет. Вдыхание паров ингалянтов было характерно для наркопотребителей моложе 20 лет (76,9%) и 20-25 лет (24,4%). В то же время, курением препаратов каннабиса чаще злоупотребляли наркопотребители в возрасте от 20 до 29 лет. Удельный вес потребителей барбитуратов и бензодиазепинов варьировал от 17,1% среди лиц старше 45 лет до 0,6% среди молодежи моложе 20 лет.

В 2011 г. на наркологическом учете в Витебской области состоял 101 потребитель ПАВ – носитель разных парентеральных вирусных инфекций. Подавляющее большинство потребителей ПАВ, инфицированных гемоконтактными инфекциями, были заражены ВГС – 82,2% от всех случаев. ВИЧ-инфекцией было инфицировано 6 человек, употребляющих наркотики, причем 2 из них имели микст-инфекцию – «ВИЧ+ВГС». В наименьшей степени встречалось заражение ВГВ (4 случая) и ВГВ в сочетании с ВГС (5 случаев).

В период 2007-2011 гг. наблюдались изменения структуры потребляемых ПАВ.

Так, за этот период на наркологическом учете уменьшилась численность потребителей ингалянтов (на 35,4%), галлюциногенов (на 31,2%), и опийных наркотиков в целом (на 13,7%). В то же время, был отмечен рост численности потребителей каннабиноидов (на 30,6%), морфина (в 6 раз) и нелегального метадона (на 62,2%). За указанный период практически не изменилось количество зарегистрированных потребителей героина.

В 2011 г. на наркологическом учете в Витебской области было зарегистрировано 344 новых потребителей ПАВ, среди которых было больше потребителей каннабиноидов (40,7%), чем опийных наркотиков (35,5%). Удельный вес впервые выявленных потребителей экстракционного опия среди всех потребителей опиатов составил 43,4%. В остальных случаях отмечалось употребление метадона, героина, морфина, трамадола, запеклона. В 2011 г. с наркологического учета в области были сняты 400 наркопотребителей, из которых 51,8% - по выздоровлению, 11,5% - по осуждению, 11,3% - сменили место жительства, 4,8% - умерли.

Заключение

Суммарный показатель распространенности потребления ПАВ в Витебской области в период с 2007 по 2011 снизился на 6,75% (с 110,5 до 118,5 на 100.000 населения), что является положительной тенденцией. В этот период существенно уменьшилась численность потребителей ингалянтов и галлюциногенов, однако выросла численность потребителей каннабиноидов, морфина и нелегального метадона. Подавляющее большинство среди учтенных наркопотребителей (88,6%) составили мужчины. Среди состоящих на наркологическом учете преобладают потребители

препаратов опия (48,4%). Возрастными особенностями потребления ПАВ является преобладание вдыхания паров ингалянтов среди наркопотребителей моложе 20 лет (76,9%) и рост удельного веса инъекционных потребителей опийных наркотиков по мере увеличения возраста вплоть до 84,1% в возрастной группе старше 40 лет. Социально-демографическими коррелятами потребления ПАВ в регионе являются незаконченное среднее (28,5%) и среднее образование (39,3%), а также безработица (68,2%). Большинство учтенных наркопотребителей (61,8%) были зарегистрированы по информации правоохранительных органов, что указывает на активную роль сотрудников Министерства внутренних дел в профилактике потребления ПАВ. Представленные социально-эпидемиологические особенности учтенных потребителей ПАВ могут быть использованы при разработке профилактических стратегий.

Литература

1. Разводовский Ю.Е. Распространенность злоупотребления психоактивными веществами в Беларуси. / Ю.Е. Разводовский, А.Г. Винницкая, В.В. Лелевич // Здоровоохранение. – 2011. – №6. – С. 25–27.
2. Разводовский Ю.Е. Региональные особенности потребления наркотиков в Республике Беларусь. / Ю.Е. Разводовский, В.В. Лелевич, А.Г. Винницкая // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – №1. – С. 36–41.
3. Comparative analysis of research into illicit drugs in the European Union. European Commission, 2009.
4. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. Annual Report 2010. The state of the drugs problem in Europe. - Luxembourg: Publication Office of the European Union, 2010.
5. United Nation Office on Drugs and Crime. World Drug Report, 2010. – Oxford University Press, 2010.